親愛的家長，您知道嗎？依據衛生福利部國民健康署統計，大班升小一、小一升小二及小六升國一的暑假，為孩子發生近視的前3波高峰，近視是不可逆的疾病，唯有透過「規律的視力檢查」及「正確的用眼習慣」，才能掌握視力健康狀況。

臺北市政府衛生局呼籲家長，國小學童請把握每年一次免費的專業視力檢查機會，學齡前兒童如參加「臺北市學齡前兒童整合性社區篩檢服務」，發現視力篩檢疑似異常者，也可免費至高度近視防治合約院所複檢。

為推廣視力保健的重要性，特辦理畫作徵選活動，鼓勵學童將視力保健的所見、所聞、所感融入繪畫，讓視力保健的行動種子於小小心靈中萌芽！

壹、 活動辦法

一、主辦單位：臺北市政府衛生局。

二、協辦單位：臺北市政府教育局。

三、承辦單位：核心整合行銷有限公司。

四、收件日期：即日起至113年9月13日（星期五）17:00前。

五、活動對象：就讀臺北市國小學童、幼兒園兒童及其家長（以113年5月之學籍為準）

★國小組（分低、中、高年級3組）

<table>
<tr><td colspan="3">高年級組：5、6年級。
中年級組：3、4年級。
低年級組：1、2年級。</td></tr>
<tr><td>繪畫主題
及作品規格</td><td colspan="2">護眼小探員有一群動物好夥伴(如右圖)，請你也發揮創意及想像力，畫出你心目中理想的護眼好夥伴。</td></tr>
<tr><td rowspan="4">每組活動
獎項</td><td>特優 3 名</td><td>獎狀1只，超商商品卡新臺幣 3,600 元。</td></tr>
<tr><td>優等 6 名</td><td>獎狀1只，超商商品卡新臺幣 2,000 元。</td></tr>
<tr><td>佳作 20 名</td><td>獎狀1只，超商商品卡新臺幣 600 元。</td></tr>
<tr><td>入選 40 名</td><td>獎狀1只，Faber-castell 水性色鉛筆1盒。</td></tr>
</table>

★幼兒園組：中、大班。

繪畫主題及作品規格	請至活動網站（網址：https://kideyecare.health.gov.tw）下載「尋找我的護眼新朋友 圖稿」著色，空白處可自由發揮，將圖稿列印成 A4尺寸（29.7cm×21cm），不限制繪畫材料表現，但不接受立體作品、數位作品。	
每組活動獎項	特優 3 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 1,200 元。
	優等 6 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 600 元。
	佳作 20 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 300 元。
	入選 40 名	獎狀1只，環保餐盒1個。

六、評分標準：邀請衛生保健及美術藝術領域專家組成評審會，秉持公平、公正、公開原則，針對視力保健主題表現(35%)、繪畫技巧(15%)、創意表現(30%)、構圖及色彩搭配(20%)等評審標準，評選出優秀作品，活動後不提供成績複合審查。

七、得獎公布日期：113年10月9日（星期三）前，如有異動將另行通知。

貳、 報名須知

一、報名方式：實體繳件，以校方統一蒐集報名或自行報名（擇一方式）交件：

(一) 校方統一報名：完成作品後，「作品資料表」請黏貼於作品背面右下角，交由學校於上班時間以公文交換方式，投遞至臺北市市政大樓西北區 B2公文聯絡信箱之「臺北市政府衛生局」（編號：28）聯絡信箱，信封外請加註「衛生局健康管理科兒童及青少年保健股—揪 EYE 做伙來視力保健繪畫徵選活動小組收」。

(二) 線上報名（2步驟均須完備）：

1.上傳作品：將作品拍照或掃描轉為數位檔（JPG 或 PDF）後，至活動網站（網址：https://kideyecare.health.gov.tw）上傳檔案及填寫報名表。

2.郵寄或親送作品：完成作品上傳後，「作品資料表」請黏貼於作品背面右下角，親送或郵寄至「臺北市中正區忠孝東路 1 段 76 號 11 樓之 3」，信封外請加註「『揪 EYE 做伙來』視力保健繪畫徵選活動小組收」。

(三) 為確保學童參選權益，請於收件截止日前完成送件，並請於送件後3日電洽承辦單位確認：核心整合行銷有限公司02-27189028#13 李先生，郵寄以郵戳為憑。

二、每位學童依年級擇一組別參加，每位參加者僅能繳交1份作品，請自行至活動網站下載「作品資料表」，黏貼於作品背面，若有填寫不實或不完整者，主辦單位有權不予評審。

參、 注意事項

一、 參選作品需具原創性，不得有抄襲、翻譯及改寫之情形，且以未曾參選（展）或在任何形式媒體發表、出版者為限。

二、 得獎作品著作權得轉讓主辦單位，主辦單位有權公開傳輸、發表、展示或發行，並將刊載於主辦單位網站及展覽中。

三、 獲獎獎項依中華民國稅法規定，將獎項所得列入獲獎者年終所得稅申報，獲獎者須簽收領款收據（簽收領據單須填寫：獲獎者姓名、生日、身分證字號、地址、電話）。

四、 獲獎人於領獎時所繳付之文件及資料有不全、偽造或不實者，或違反本活動辦法，即視為獲獎無效。該獲獎者除應負法律相關責任外，如已領取獎項，主辦單位有權向其追繳已領取之獎項或與獎項等值之金額。

五、 參加本活動即代表同意且未違反與第三者之協議、保證參選作品為其所原創，未侵犯其他任何個人或實體之版權、商標權、人格權、隱私／公開權、以及智慧財產權，且未有第三者對該參選作品具備任何權利、所有權、主張擁有或相關利益，亦未有違反其他法令情事。

六、 主辦單位保有本活動最終修改、變更、活動解釋、檢驗參選作品及確認其來源素材是否符合參選規則等之權利，若有相關異動將會公告於活動網站，恕不另行通知。

七、 活動詳情請參閱活動網站 https://kideyecare.health.gov.tw，相關疑問歡迎洽詢：核心整合行銷有限公司02-27189028#13 李先生；另未獲獎作品欲取回，取回期限為113年11月15日（星期五），並請於上班時間來電預約取件時間，逾期不提供保管之責。

附件1｜作品資料表

臺北市政府衛生局、教育局
113年「揪 EYE 做伙來」視力保健繪畫徵選活動
【幼兒園組】作品資料表

（請以正楷填寫清楚，每件作品後都需請處填寫報名相關資料，以利得獎通知）

姓名：　　　　　　　　年齡：＿＿歲　就讀學校：　臺北市＿＿＿＿＿＿＿＿幼兒園
組別：　**113年5月時就讀**　☐大班　☐中班　　班級名稱：＿＿＿＿＿＿班
作品介紹（100字內，請家長引導孩子說出創作想法）：
通訊地址：☐☐☐-☐☐＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿.
家長簽名（法定代理人）：＿＿＿＿＿＿＿＿關係：＿＿＿.　連絡電話：＿＿＿＿＿＿＿.
指導老師簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿.　連絡電話：＿＿＿＿＿＿＿.

報名即代表同意以下著作財產權讓與同意書內容：
著作人茲同意將參加**【「揪 EYE 做伙來」視力保健繪畫徵選活動】**之獲獎作品著作財產權讓與**【臺北市政府衛生局】**所有，並同意其永久擁有複製、公佈、發行、重製等權利。如未獲獎，著作人仍保有其個人著作財產權等權利。
著作人擔保本著作係著作人之原創性著作且未經刊登、使用之自創作品，著作人並保證參與本活動之作品未侵害他人著作財產權，作品若涉及違法，著作人自行負責。

臺北市政府衛生局、教育局
113年「揪 EYE 做伙來」視力保健繪畫徵選活動
【國小組】作品資料表

（請以正楷填寫清楚，每件作品後都需請處填寫報名相關資料，以利得獎通知）

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿.　年齡：＿＿歲　就讀學校：　臺北市＿＿＿＿＿＿＿國民小學
組別：　國小組：☐高年級　☐中年級　☐低年級　　班　級：**112學年下學期**＿＿年級＿＿班
作品介紹（100字內）：
通訊地址：☐☐☐-☐☐＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿.
家長簽名（法定代理人）：＿＿＿＿＿＿＿＿關係：＿＿＿.　連絡電話：＿＿＿＿＿＿＿.
指導老師簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿.　連絡電話：＿＿＿＿＿＿＿.

報名即代表同意以下著作財產權讓與同意書內容：
著作人茲同意將參加**【「揪 EYE 做伙來」視力保健繪畫徵選活動】**之獲獎作品著作財產權讓與**【臺北市政府衛生局】**所有，並同意其永久擁有複製、公佈、發行、重製等權利。如未獲獎，著作人仍保有其個人著作財產權等權利。
著作人擔保本著作係著作人之原創性著作且未經刊登、使用之自創作品，著作人並保證參與本活動之作品未侵害他人著作財產權，作品若涉及違法，著作人自行負責。

附件2｜著色稿（請至活動網站下載列印 A4尺寸）

尋找我的護眼新朋友